

化学療法プロトコール

申請日： 令和 2年2月18日

申請医師： 箱崎 将規

診療科： 外科

癌腫： 乳がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C041070	レジメン名： Tmab+DTX療法(初回)
1コース期間	3週	総コース数

備考：

・HER2陽性(IHC3+またはFISH陽性)確認。・LVEFが十分であること。(55%以上)・初回投与時infusion reactionに注意。・投与中の過敏症反応の有無を確認。・投与後のドセタキセルによる浮腫に注意(ステロイドが有効)。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	トラスツズマブ(ハーセプチン)	8 mg/kg		自動	点滴	day1
2	ドセタキセル(アルコールフリー製剤)	75 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

初回トラスツズマブ投与量は8mg/kg。初回時にはHERによるインフュージョンリアクション注意。

実施内容

day1 注射 <1> 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 <2> 点滴 トラスツズマブ (ハーセプチン) 8 mg/kg 生理食塩液 250mL 1 袋 ☆90分で点滴 チウツヨク 100mL 1 瓶 ★注射用水はトラスツズマブ溶解用 <3> 点滴 【H】 【6.6mg】 テキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆15分で点滴 <4> 点滴 ドセタキセル(アルコールフリー製剤) 75 mg/m ² 生理食塩液 250mL 1 袋 ☆60分で点滴 予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
--	--